

## CERTIFICACIÓN DE BALANCES DE APORTACIONES ESTIMADAS

RE: MANUEL VEGA MERCADO

Seguro Social: XXX-XX-034C

HC 5 BOX 55027

HATILLO, PR 00659

La información que se presenta a continuación está basada en los datos obtenidos de nuestros sistemas computarizados a la fecha de ésta certificación.

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a ASR a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Por tanto, los mismos están sujetos a revisión. En caso de que la información no coincida con los registros del cliente, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia, Corporación o Municipio.

Corporación: DEPT. DE CORRECCION Y REHABILITACION  
Años de Servicio: 26.5  
Balance de Aportaciones: \$55,745.59

RECEIVED & FILED  
2020 JAN 13 PM 5:31  
CLERK'S OFFICE  
U.S. DISTRICT COURT  
SAN JUAN, P.R.

Esta certificación fue emitida el 21 de diciembre de 2019.

La Administración de los Sistemas de Retiro de los Empleados del Gobierno y la Judicatura no se hará responsable de información faltante o suministrada por el Patrono.

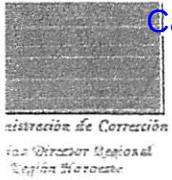
Número de Certificación: ASR2019122146097600

Para verificar la validez de esta certificación, debe hacerlo a través del portal del Gobierno de Puerto Rico <http://www.pr.gov/validacionelectronica/> o en nuestro portal <http://www.retiro.pr.gov>

**RETIRO**

Centro Gubernamental Minillas, Torre Norte, Piso 7, San Juan, PR 00940 • PO Box 42003 San Juan, P.R. 00940-2203  
787.754.4545 • [www.retiro.pr.gov](http://www.retiro.pr.gov)

*Manuel Vega Mercado*



**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO**  
**ADMINISTRACIÓN DE CORRECCION**  
**OFICINA REGIONAL – REGION NOROESTE**  
**SECCION DE BENEFICIOS MARGINALES**

# 32211

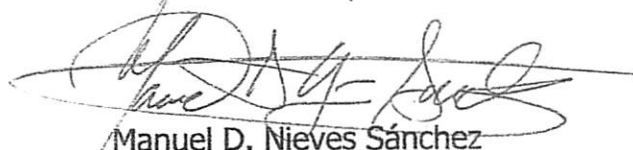
**CERTIFICACIÓN DE EMPLEO Y SUELDO**

Certifico que Manuel Vega Mercado, número de Seguro Social 40, trabaja para la Administración de Corrección desde el 25 de Marzo de 1991 hasta el presente.

Actualmente ocupa un puesto regular de carrera como Oficial Correccional I. Devenga un salario de \$1881.00 mensuales y recibe un bono de \$1,000.00.

Dada en Aguadilla, Puerto Rico, hoy 19 de Enero de 2005.

Certifico correcto,

  
Manuel D. Nieves Sánchez  
Auxiliar Administrativo I  
Beneficios Marginales



## ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

21 de enero de 2016

**Agencia: 404 - DEPT. DE CORRECCION Y REHABILITACION**

MANUEL VEGA MERCADO

Seguro Social: XXX-XX-0340

4C 5 BOX 55027

HATILLO, PR 00659

A base de la información en nuestros registros, al 21 de enero de 2016 usted posee:

**Fecha de Nacimiento: 24 de octubre de 1968**

**Género: Masculino**

**Fecha de Ingreso al Servicio Público: 30 de abril de 1991**

**Fecha de Comienzo de Cotización: 30 de abril de 1991**

<b>Ley 1 al 30 de junio de 2013</b>		
Años Acreditados:	22.50	
Aportaciones:		\$34,235.60
Intereses:		\$9,683.63
Gastos Teneduría:		\$0.00
Total Aportaciones:		\$43,919.23
SNC Pagado:		\$0.00
SNC Tiempo:	0.00	
Beneficio:		\$745.06

<b>Ley 3 al 01 de julio de 2015</b>		
Años Acreditados:	2	
Aportaciones:		\$6,591.40
Intereses:		\$226.47
Gastos Teneduría:		\$0.00
Total Aportaciones:		\$6,817.87
Beneficio:		\$0.00

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a Retiro a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Los balances aquí reflejados y concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador par Asuntos de Retiro de su Agencia o Municipio. Además, puedes acceder esta información a través de la sección Servicios en Línea del Portal de Internet de Retiro: <http://www.retiro.pr.gov>.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar un Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Coordialmente

Unidad de Estado de Cuenta  
Área de Participantes

*Manuel Vega Mercado*

Plaza Retiro, 437 Ave. Ponce de León, San Juan, PR 00917-3711  
PO Box 42003, San Juan, PR 00940-2203  
Tel: 787-754-4545  
[www.retiro.pr.gov](http://www.retiro.pr.gov)

**RETIRO**  
INSTITUTO DE RETIRO ASOCIADO DE PUERTO RICO

**222 COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT**

1. Nombre - First Name <b>MANUEL</b>		3. Núm. Seguro Social Social Security No. <b>0340</b>		7. Sueldos - Wages <b>30,872.78</b>		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages <b>30,872.</b>	
Apellido(s) - Last Name(s) <b>VEGA MERCADO</b>		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) <b>66-0433481</b>		8. Comisiones - Commissions <b>0.00</b>		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld <b>1,914.</b>	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address <b>CARRIZALES II CASA 420 HATILLO PR 00659</b>		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage <b>0.00</b>		9. Concesiones - Allowances <b>0.00</b>		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips <b>30,872.</b>	
Fecha de Nacimiento: Día <u>24</u> Mes <u>10</u> Año <u>1968</u> Date of Birth: Day Month Year		6. Donativos Charitable Contributions <b>24.00</b>		10. Propinas - Tips <b>0.00</b>		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld <b>447.6</b>	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address <b>DEPT DE CORRECCION Y REH 34 AVE. TENT CESAR GO ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00936-0000</b>		Patrono: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the remuneration includes payments to the employee for:		11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 <b>30,872.78</b>		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips <b>0.0</b>	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		A- <input type="checkbox"/> Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales <b>0.00</b>		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips <b>0.0</b>	
Fecha Cese de Operaciones: Día ____ Mes ____ Año ____ Cease of Operations Date: Day Month Year		B- <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic services		13. Cont. Retenida - Tax Withheld <b>855.38</b>		23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips <b>0.0</b>	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number <b>F0717193216</b>		C- <input type="checkbox"/> Otros / Others: _____		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund <b>2,336.88</b>			
Número Control - Control Number <b>180091467</b>		Año: <b>2018</b> Year:		15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS <b>0.00</b>			
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31				Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code 16. <b>0.00</b> Código/Code 16A. <b>0.00</b> Código/Code 16B. <b>0.00</b>			
				16C. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program <b>0.00</b>			

*Manuel Vega Mercado*





222

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name <b>MANUEL</b>		3. Núm. Seguro Social Social Security No. <b>0340</b>		7. Sueldos - Wages <b>30,872.78</b>		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages <b>30,872.78</b>	
Apellido(s) - Last Name(s) <b>VEGA MERCADO</b>		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) <b>66-0433481</b>		8. Comisiones - Commissions <b>0.00</b>		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld <b>1,914.11</b>	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address <b>CARRIZALES II CASA 420</b>		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage <b>0.00</b>		9. Concesiones - Allowances <b>0.00</b>		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips <b>30,872.78</b>	
<b>HATILLO PR 00659</b>		6. Donativos Charitable Contributions <b>24.00</b>		10. Propinas - Tips <b>0.00</b>		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld <b>447.66</b>	
Fecha de Nacimiento: Date of Birth: Día <b>24</b> Mes <b>10</b> Año <b>1968</b>		Patrono: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the remuneration includes payments to the employee for: A- <input type="checkbox"/> Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017 B- <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic services C- <input type="checkbox"/> Otros / Others: _____		11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 <b>30,872.78</b>		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips <b>0.00</b>	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address <b>DEPT DE CORRECCION Y REH 34 AVE. TENT CESAR GO ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00936-0000</b>		Año: <b>2018</b> Year:		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales <b>0.00</b>		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips <b>0.00</b>	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number				13. Cont. Retenida - Tax Withheld <b>855.38</b>		23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips <b>0.00</b>	
Fecha Cese de Operaciones: Día ____ Mes ____ Año ____ Cease of Operations Date: Day ____ Month ____ Year ____				14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund <b>2,336.88</b>			
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number <b>F0717193216</b>				15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS <b>0.00</b>			
Número Control - Control Number <b>180091467</b>				Salarios Exentos (Ver Instrucciones) Exempt Salaries (See Instructions) Código/Code 16. <b>0.00</b>			
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31				16A. <b>0.00</b>			
				16B. <b>0.00</b>			
				16C. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program <b>0.00</b>			

*Manuel Vega Mercado*